

KRYTERIUM OCENY MIEJSCA PRAKTYK ZAWODOWYCH – UMOWY INDYWIDUALNE

| STUDENCKIE PRAKTYKI ZAWODOWE - KIERUNEK PIELĘGNIARSTWO I STOPIEŃ OPIEKA PALIATYWNA – 40 godzin dydaktycznych/1 tydzień | | |
|--|------------------|--|
| ROK AKADEMICKI | 20__ / 20__ | |
| IMIĘ, NAZWISKO, DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH Z RAMIENIA UCZELNI. | IMIĘ, NAZWISKO | PIECZĘĆ/PODPIS ELEKTRONICZNY OPIEKUNA MERYTORYCZNEGO PRAKTYK ZAWODOWYCH Z RAMIENIA UCZELNI |
| | | |
| NAZWA PLACÓWKI | | PIECZĘĆ PLACÓWKI |
| ADRES PLACÓWKI | | |
| DYREKTOR PLACÓWKI | IMIĘ, NAZWISKO | |
| NAZWA ODDZIAŁU | | |
| PROFIL ODDZIAŁU | | |
| IMIĘ, NAZWISKO, NR TEL. DO KONTAKTU Z PIELĘGNIARKĄ ODDZIAŁOWĄ LUB OPIEKUNEM PRAKTYKI ZAWODOWEJ W PLACÓWCE. | IMIĘ, NAZWISKO | PIECZĘĆ OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH W PLACÓWCE |
| | TEL. KONTAKTOWY: | |

| OPIEKUN STUDENCKICH PRAKTYK ZAWODOWYCH W PLACÓWCE PROSZONY JEST O ZDEKLAROWANIE PONIŻEJ, KTÓRE EFEKTY UCZENIA SIĘ STUDENT MOŻE ZREALIZOWAĆ W ODDZIALE, W KTÓRYM UBIEGA SIĘ O MOŻLIWOŚĆ REALIZOWANIA PRAKTYK. OBOK EFEKTU KSZTAŁCENIA PROSZĘ WPISAĆ: 0 – STUDENT PRAWDOPODOBNIE NIE BĘDZIE MIAŁ MOŻLIWOŚCI ZREALIZOWANIA EFEKTU UCZENIA SIĘ, 1 – STUDENT PRAWDOPODOBNIE BĘDZIE MÓGŁ ZREALIZOWAĆ EFEKT UCZENIA SIĘ. | | |
|---|---|-----|
| WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIEŁĘGNIARKI: | | 0/1 |
| D.U1 | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki; | |
| D.U2 | Rozpoznaje uwarunkowania zachowania zdrowia odbiorców opieki w różnym wieku i stanie zdrowia; | |
| D.U3 | Motywuje chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego; | |
| D.U4 | Prowadzi profilaktykę powikłań w przebiegu chorób; | |
| D.U5 | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, jej dynamikę zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską | |
| D.U6 | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | |
| D.U7 | Przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego | |
| D.U8 | Ocenia poziom bólu, reakcję chorego na ból i nasilenie bólu oraz stosuje postępowanie przeciwbólowe; | |
| D.U9 | Tworzy pacjentowi warunki do godnego umierania; | |
| D.U10 | Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece | |
| OEUs_K1 | Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych | |
| OEUs_K2 | Przestrzega praw pacjenta | |
| OEUs_K3 | Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej | |
| OEUs_K4 | Jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta. | |
| OEUs_K5 | Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami. | |
| SUMA* | | |

*Możliwość realizacji praktyki zawodowej w placówce przy uzyskaniu **min. 80%** deklarowanych efektów uczenia się, które student może zrealizować w oddziale*

Oświadczam, że deklarowane umiejętności praktyczne w zawodzie pielęgniarki poświadczane zostały zgodnie z zasadami Etyki Zawodu Pielęgniarki i Położnej oraz poświadczam, iż Student będzie miał możliwość realizacji ich podczas odbywania Praktyki Zawodowej.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z dokumentacją dotyczącą realizacji przez Studenta Praktyk Zawodowych:

Regulamin Praktyk Zawodowych oraz Ramowym Program Praktyk Zawodowych dot. wskazanego przedmiotu.

Dokumenty dostępne na stronie internetowej: <https://student.sum.edu.pl/>.

.....
Data, pieczęć i podpis Opiekuna Praktyk z ramienia Placówki